Заявка-розписка на участь у марафоні

«**Black Stones Trail**»

для неповнолітніх учасників

Цією розпискою я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт: серія \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживаючи за адресою: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер контактного мобільного телефону: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, будучи батьком / матір'ю / опікуном (потрібне підкреслити), не заперечую проти участі мого сина / доньки в марафоні на дистанції \_\_\_\_\_\_ км.

Прошу Організаторів прийняти від мене стартовий внесок, а також кошти на виготування для мого сина / доньки навігаційної та пам'ятної атрибутики.

Цією розпискою я даю зобов'язання не пред'являти жодних претензій Організаторам марафону «Black Stones Trail» у разі заподіяння шкоди життю, здоров'ю та / або майну сина / доньки під час участі у марафоні.

Я розумію, яку небезпеку несе участь у марафоні «Black Stones Trail». Я ознайомив сина / доньку з Положенням про проведення марафонe, і беру на себе всю відповідальність за дотримання всіх норм безпеки моїм сином / донькою.

Підтверджую відсутність у нього / її захворювань, що перешкоджають участі у марафоні «Black Stones Trail».

Всі зобов'язання дані мною за власним волевиявленням.

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     Число / місяць / рік                   ПІБ      підпис батька / матері / опікуна

Я добре ознайомлений своїм батьком / опікуном з Положенням про проведення марафону «Black Stones Trail». Дозволяю Організатору використовувати особисті дані про мене в організаційних цілях. Всі зобов'язання дані мною за власним волевиявленням.

     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Число / місяць / рік                          ПІБ                                  підпис учасника